

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE COMUNICACIÓN SANITARIA.

II CONFERENCIA INTERNACIONAL DE COMUNICACIÓN EN SALUD.

●TÍTULO: IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN SALUD: ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

●AUTORES: Josefa Cruz Fernández, Inmaculada García Cruz, José Luis García Cruz.

Breve currículum, 1ª autor: Enfermera, Universidad de Jaén, año 2007. Máster en Prevención de Riesgos Laborales. Técnico superior en Documentación Sanitaria. Experto en Enfermería Familiar y Comunitaria. Experto en Función Pública.

●AFILIACIÓN: Hospital de Úbeda

●INTRODUCCIÓN:

Los profesionales de la rama sanitaria como médicos , enfermeras, fisioterapeutas, etc.. cómo bien dicen Peñacoba, Ardoy, González, Moreno & Martínez (2003), resulta tan importante dominar las habilidades sociales como dominar las técnicas específicas de cada profesión y es por ello en donde la relación interpersonal forma parte de su quehacer diario.

Determinar aquellas habilidades sociales para la comunicación en salud y conocer las estrategias verbales y no verbales para facilitar la comprensión y la relación con el paciente. Rev Esp Común Salud. 2012;3(1): 49-61

La sesión trata de orientar y concienciar a los pacientes acerca de la adherencia al tratamiento. Se ha definido como el contexto en el cual el comportamiento de la persona coincide con las recomendaciones relacionadas con la salud e incluyen la capacidad del paciente para:

- Asistir a consultas programadas.
- Tomar los medicamentos como se prescribieron.
- Realizar los cambios de estilo de vida recomendados.
- Completar los análisis o pruebas solicitadas. de L Martín Alfonso - 2006

●OBJETIVOS:

Abordaje de las dificultades para el cumplimiento del tratamiento.

Algunos riesgos que enumera la OMS a los que se enfrentan quienes no se adhieren al tratamiento.

- Factores asociados al paciente.
Deterioro cognitivo.
Estados alterados del ánimo.
- Factores ambientales.
Aislamiento social.
Creencias sociales.
Mitos en relación a la salud.
- Factores asociados al medicamento.
Procesos crónicos de larga duración.
Polifarmacia.
Dosis complicada.
Efectos secundarios.
- Factores de interacción médico-paciente.
Importancia de la calidad y la claridad de las instrucciones.
Duración de la consulta.
Seguimiento multidisciplinar de L Martín Alfonso - 2006

Riesgos de la no adherencia.

La OMS asegura que el incumplimiento del tratamiento es la principal causa de que no se obtengan todos los beneficios que los medicamentos pueden proporcionar a los pacientes. (OMS).

- Recaídas más intensas.
- Aumenta el riesgo de dependencia.
- Aumenta el riesgo de toxicidad.
- Aumenta el riesgo de accidentes. de L Martín Alfonso - 2006

Dar apoyo psicológico.

●METODOLOGÍA:

- Revisión bibliográfica en bases de datos.
- Realización de sesiones clínicas a los pacientes.
- Información efectiva. Comunicación asertiva.

Abordaje grupal entre pacientes y profesionales.

- **Información efectiva.** (entender el propósito de la medicación, identificar el medicamento, conocer la duración del tratamiento, comprender la dosificación a seguir.).
- **Comunicación asertiva.** (el paciente es quien ejecuta o no el consumo de medicamentos y otras indicaciones médicas, como seguir dietas o practicar ejercicios físicos, es él quien decide en última instancia cómo y cuando lo hará; por esto se requiere la aprobación y participación del paciente en el proceso de elaboración de las recomendaciones.
Considerando como válida la hipótesis de que los resultados de una comunicación interactiva entre ambos, deben conducir a lograr mejores niveles de adhesión. de L Martín Alfonso - 2006.

● RESULTADOS Y CONCLUSIONES:

Han pasado más de treinta años y la no adherencia al tratamiento se mantiene en cifras preocupantes 59% al igual que las hospitalizaciones derivadas del incumplimiento que son de un 69%. Según se refleja en diversos estudios.

La naturaleza compleja de la adherencia al tratamiento requiere una solución multifactorial, definida en el tiempo y con la participación activa de todos los miembros del equipo de atención en salud, esto en la práctica puede ser de difícil ejecución, por ello cada profesional debe concienciarse de la importancia del tema. (3) (Germán Enrique Silva, Esmeralda Galeano, Jaime Orlando Correa).

Por lo que respecta a estas sesiones clínicas, debería ser una práctica habitual y periódica, tras la sesión se aprecia satisfacción por las dos partes, profesionales y pacientes, los profesionales observamos el beneficio que se traduce en participación e interés de los pacientes por el tema, lo que nos produce la satisfacción de ayudar a los demás.

Agradecimientos, colaboraciones y menciones especiales: número de proyecto: 280.

● BIBLIOGRAFÍA:

- Documento descargado de <http://www.Aecs.es>. Revista Española de Comunicación en Salud. ISSN: 1989-9882. Habilidades sociales en enfermería. El papel de la comunicación centrado en el familiar. Rev Esp Común Salud. 2012;3(1): 49-61
- Acta cubana de Salud Pública. Repercusiones para la S. Pública de la adherencia terapéutica. ISSN 0864-3466. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000300013
- Acta Médica Colombiana. Vol. 30 n° 4, octubre-diciembre-2005. Adherencia al tratamiento. Implicaciones de la no-adherencia. Germán Enrique Silva, Esmeralda Galeano, Jaime Orlando Correa. Bogotá, DC.